



Benvolguts pares/mares/tutors,
De cares a formalitzar la documentació de l'alumnat al centre, els demanem que omplin el següent formulari.

Nom i cognoms pare/mare/tutor1 _____

Nom i cognoms pare/mare/tutor2 _____

Nom i cognoms alumne/a _____ **Curs/grup actual** _____

Autoritzacions:

- ✓ Autoritzem rebre notificacions del centre al correu tutor1: _____
Indicar e-mail tutor1
- ✓ Demanem rebre notificacions del centre al correu tutor2: _____
Indicar e-mail tutor2
- ✓ Autoritzem que el nostre fill/a utilitzi, pel treball acadèmic, els serveis telemàtics i comunicacions amb el centre, el correu corporatiu @olivargran.cat. Sí No
- ✓ Autoritzem que el nostre fill/a i el material que elabori, puguin aparèixer en imatges, vídeos i àudios, a la pàgina web del centre i/o canals oficials de xarxes socials, corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre docent. Sí No
- ✓ Autoritzem un permís general per a les sortides a Figueres. Sí No
- ✓ Autoritzo que el meu fill/a surti durant l'esbarjo del recinte del centre. Sí No
- ✓ Acceptem la carta de compromís educatiu*. Sí No

**Consulteu la CARTA DE COMPROMÍS EDUCATIU - PROJECTE EDUCATIU CENTRE (PEC) - NORMES DE FUNCIONAMENT I ORGANITZACIÓ DEL CENTRE (NOFC) a l'apartat Institut/Documents_de_Centre de la pàgina web <http://www.olivargran.cat/>*

Informo a l'institut que el meu fill/a pateix una malaltia o al·lèrgia: Sí No

En cas afirmatiu:

Quin tipus d'al·lèrgia i/o malaltia pateix? _____

En cas de necessitar algun medicament o tractament específic, indiqueu quin. _____

Signatura tutor1 **Signatura tutor2**

Figueres, ____ de _____ de 20__





Telèfons contacte (notificacions):

Telèfon mare/tutora 1

Telèfon pare/tutor 2

Altres telèfons de contacte:

Indicar números de telèfon i persones de contacte (avi, feina mare, germà,...).

(Per exemple: 666666666 casa – 666666666 feina pare)

Signatura tutor1

Signatura tutor2

Figueres, ____ de _____ de 20__